



Beitrittserklärung

Wir erklären hiermit, dem Verein „VFB – Verein zur Förderung der Berufsbildung e. V.“,
Kurfürstenstraße 6 + 9, 71636 Ludwigsburg als ordentliches Mitglied beitreten zu wollen.
Die Satzung haben wir zur Kenntnis genommen.

Unternehmen		Rechtsform	
Straße		PLZ	
Fon		Fax	
E-mail			
Anzahl Mitarbeiter		Branche	
Homepage			

Kontakte			
GeschäftsführerIn	Vor-/Zuname		
Fon	Fax	E-Mail	
PersonalleiterIn	Vor-/Zuname		
Fon	Fax	E-Mail	
AusbildungsleiterIn	Vor-/Zuname		
Fon	Fax	E-Mail	
Betriebsratsvorsitzende/r	Vor-/Zuname		
Fon	Fax	E-Mail	
Wen dürfen wir zur jährlichen Mitgliederversammlung aus Ihrem Unternehmen einladen?			
Vor-/ Zuname			
Funktion im Unternehmen			
Fon	Fax	E-Mail	

Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> STANDARD
Anzahl Ausbildungsplätze	
Ausbildungsberufe	

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel